

**Der Standortälteste Kiel  
- Unterstützungspersonal-**

**24106 Kiel,  
Schweriner Str. 17  
AllgFsp WNBw: 7400/6950,6951  
Fax: 2612**

**Wehrbereichskommando I Küste  
-G1-  
Niemannsweg 220  
24106 Kiel**

**Betr.: Antrag auf Beteiligung der Bw an Trauerfeierlichkeiten  
hier. Gestellung einer Abordnung gem. ZDv 10/8 Nr. 353**

**Bezug: ZDv 10/ 8 Nr. 353**

1. Vorname, Name des Verstorbenen:
2. Geburtsdatum, Geburtsort:
3. Konfession:
4. Letzte Anschrift:
5. Todestag:
6. Letzter Dienstgrad:
7. letzte Dienststellung:
8. Letzte Dienststelle:
9. Weitere Angaben zur Verwendung:
10. Trauerfeier am:  
Uhrzeit  
Bezeichnung des Friedhofs:
11. Die Angehörigen;  
Vorname, Name des Angehörigen:  
Anschrift:  
Verwandtschaftsverhältnis:  
Telefon:
12. Sargschmuck wird gewünscht:
13. Musikereinsatz wird gewünscht:
14. Auszeichnungen gem. ZDv 10/ 8 bzw. welche Verdienste um die Bundesrepublik Deutschland hatte der Verstorbene ?

15. Bestatter:

Name:

Anschrift:

Telefon: Fax:

16. Bearbeiter:

17. Kranzspende: Euro:

oder Spende an eine mildtätige, kirchliche,, religiöse oder besonders förderungswürdige  
anerkannte gemeinnützige Organisation:

Wenn ja, welche:

Konto Nr

18. Nach Rücklauf: Genehmigung wie beantragt vom WBK I - G 1 erteilt/nicht erteilt.

Durch WBK I festgelegte Dienststelle  
die mit der Durchführung beauftragt wird:

Im Auftrag